

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -**  
**Bundesanzeiger vom 18.11.2021**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 03 Applikationshilfen**

Positionsnummer: 03.29.01.1025

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.29.01.2018

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -**  
**Bundesanzeiger vom 18.11.2021**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 03 Applikationshilfen**

Positionsnummer: 03.29.01.1026

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 03.29.01.2017

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -**  
**Bundesanzeiger vom 18.11.2021**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 03 Applikationshilfen**

Positionsnummer: 03.36.06.2026  
Bezeichnung: Compat Ella® Universal; Art.-Nr.: 12298206  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: Cedic s.r.l.

**Produktmerkmale**

Überleitsystem zur Verwendung an der Compat® Ella Ernährungspumpe.

Zusammensetzung: Weithalsflaschen-/Kronkorkenverschluss-Anschluss, Schlauchsystem, Pumpsegment, Schlauchsystem, Drei-Wege-Hahn mit ENFit-Konnektor, ENFit-Konnektor, ENPlus-Spike Anstechdorn

Gesamtlänge: 2300 mm

Durchmesser: 3,00 mm Innen 4,15 mm Außen

Gewicht: 37 g

Filter: - µm

Material: PVC, Tritan, Silikon, DEHP-frei

Lieferumfang: Compat Ella Universal, Art.-Nr.: 12298206 1 VPE = 30 Stück

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -**  
**Bundesanzeiger vom 18.11.2021**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 03 Applikationshilfen**

Positionsnummer: 03.36.06.2027  
Bezeichnung: Compat Ella® Spike; Art.-Nr.: 12298203  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: Cedic s.r.l.

**Produktmerkmale**

Überleitsystem zur Verwendung an der Compat® Ella Ernährungspumpe.

Zusammensetzung: ENPlus-Spike Anstechdorn, Schlauchsystem, Pumpsegment,  
Schlauchsystem, Drei-Wege-Hahn ENFit-Konnektor, ENFit-Konnektor  
Gesamtlänge: 2300 mm  
Durchmesser: 3,00 mm Innen 4,15 mm Außen  
Gewicht: 30 g  
Filter: - µm  
Material: PVC, Tritan, Silikon, DEHP-frei  
Lieferumfang: Compat Ella Spike, Art.-Nr.: 12298203 1 VPE = 30 Stück

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -**  
**Bundesanzeiger vom 18.11.2021**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 03 Applikationshilfen**

Positionsnummer: 03.36.06.2028

Bezeichnung: Compat® Standard / P7000+ Universal; Art.-Nr.: 12298233

Art.-Nr.: -

Hersteller: Cedic s.r.l.

**Produktmerkmale**

Überleitsystem zur Verwendung an Compat® Standard und P7000+ Ernährungspumpen.

Zusammensetzung: Universal-Anschluss mit ENFit-Konnektor, Universaladapter mit ENPlus-Spike-Anstechdorn, Tropfkammer, Schlauchsystem, Rollenklemme, ENFit-Zuspritzschenkel, Schlauchsystem

Gesamtlänge: 2300 mm

Durchmesser: 3,00 mm Innen 4,15 mm Außen

Gewicht: 44 g

Filter: - µm

Material: PVC, Tritan, Silikon, DEHP-frei

Lieferumfang: Compat® Standard/ P7000+ Universal Set Art.-Nrn.: 12298233 1 VPE = 30 Stück

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -**  
**Bundesanzeiger vom 18.11.2021**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 10 Gehhilfen**

Positionsnummer: 10.50.01.3010  
Bezeichnung: Vierfußgehilfe TOMTAR VFG  
Art.-Nr.: -  
Hersteller: Dietz Reha-Produkte GmbH

**Produktmerkmale**

Vierfußgehstütze mit Schaumstoff-Handgriff und vier Stockpuffern, 9-fach höhenverstellbar.

Breite: (=Gesamtbreite) 29 cm  
Tiefe: (=Gesamtlänge) 34 cm  
Höhe: (=Gesamthöhe) 72 cm bis 92 cm  
Gewicht: 0,9 kg  
Max. Belastbarkeit: 100 kg  
Material: Rohr Aluminium pulverbeschichtet bzw. eloxiert, Handgriff Schaum EVA, Rohrhülse u. Abschlusskappe Griffrohr Kunststoff, Stockpuffer Gummi PVC  
Verstellbare Schiebegriffhöhe: 72 cm – 92 cm Empf. Körpergröße: 130 cm – 180 cm

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -**  
**Bundesanzeiger vom 18.11.2021**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

Positionsnummer: 11.39.02.1004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -**  
**Bundesanzeiger vom 18.11.2021**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus**

Positionsnummer: 11.39.02.1019

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -**  
**Bundesanzeiger vom 18.11.2021**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.05.0014  
Bezeichnung: Blue Line Ultra Kanüle mit Cuff  
Art.-Nr.: B100800060 – B100800095, 100/800/060–100/800/100  
Hersteller: Smiths Medical Deutschland GmbH

**Produktmerkmale**

Blue Line Ultra®-Tracheostomiekannülen mit Cuff

Artikel: 100/800/060–100/800/100  
Material: PVC  
Farbe: violett / transparent  
Größe: 6,0mm–10,0mm  
Länge: 64,5mm–87,5mm  
Durchmesser – Außen: 9,2mm–14,0mm  
– Innen: 6,0mm–10,0mm  
Sonderanfertigungen: nein  
Wiederaufarbeitung: Reinigung der Innenkanüle  
Lieferumfang: Tracheostomiekannüle

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -  
Bundesanzeiger vom 18.11.2021  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.05.0015  
Bezeichnung: Blue Line Ultra Kanüle mit Cuff, fenstriert  
Art.-Nr.: B100802060 – B100802095, 100/802/060–100/802/100  
Hersteller: Smiths Medical Deutschland GmbH

**Produktmerkmale**

Blue Line Ultra®–Gefensterte Tracheostomiekannülen mit Cuff

Artikel: 100/802/060–100/802/100  
Material: PVC  
Farbe: violett / transparent  
Größe: 6,0mm–10,0mm  
Länge: 64,5mm–87,5mm  
Durchmesser – Außen: 9,2mm–14,0mm  
– Innen: 6,0mm–10,0mm  
Sonderanfertigungen: nein  
Wiederaufarbeitung: Reinigung Innenkanüle  
Lieferumfang: Gefensterte Tracheostomiekannüle mit Cuff  
lediglich Artikelnummer–Änderung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -**  
**Bundesanzeiger vom 18.11.2021**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.05.0016  
Bezeichnung: Blue Line Ultra Suctionaid mit Soft Seal Cuff  
Art.-Nr.: B100860060 – B100860100, 100/860/060–100/860/100  
Hersteller: Smiths Medical Deutschland GmbH

**Produktmerkmale**

Blue Line Ultra® Suctionaid®-Tracheostomiekannülen

Artikel: 100/860/060–100/860/100  
Material: PVC  
Farbe: violett / transparent  
Größe: 6,0mm–10,0mm  
Länge: 64,5mm–87,5mm  
Durchmesser –  
Außen: 9,2mm–14,0mm  
– Innen: 6,0mm–10,0mm  
Sonderanfertigungen: nein  
Wiederaufarbeitung: Reinigung Innenkanüle  
Tracheostomiekannüle, mit integriertem Absauglumen, Soft-Seal®  
Lieferumfang: Manschette, Größe 6,0–10,0mm, Absaugregelventil, Halteband,  
Kennzeichnungsetiketten.

lediglich Artikelnummer-Änderung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -**  
**Bundesanzeiger vom 18.11.2021**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.05.1010  
Bezeichnung: Blue Line Ultra Kanülen Komplettsset  
Art.-Nr.: B100810060 – B100810100, 100/810/060–100/810/100  
Hersteller: Smiths Medical Deutschland GmbH

**Produktmerkmale**

Blue Line Ultra®-Tracheostomiekannülenset, mit Cuff

Artikel: 100/810/060–100/810/100

Material: PVC

Farbe: violett / transparent

Größe: 6,0mm–10,0mm

Länge: 64,5mm–87,5mm

Durchmesser –  
Außen: 9,2mm–14,0mm

– Innen: 6,0mm–10,0mm

Sonderanfertigungen: nein

Wiederaufarbeitung: Reinigung Innenkanüle

Lieferumfang: Im Lieferumfang enthalten sind zwei Innenkanülen, Tracheostomiekannüle,  
Einführer, Halteband, Reinigungsbürste und Patientenetikett.

lediglich Artikelnummer-Änderung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -  
Bundesanzeiger vom 18.11.2021  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.05.1011  
Bezeichnung: Blue Line Ultra Kanülen Komplettsset  
Art.-Nr.: B100812060 – B100812095, 100/812/060–100/812/100  
Hersteller: Smiths Medical Deutschland GmbH

**Produktmerkmale**

Blue Line Ultra®-Tracheostomiekanülenset, gefenstert mit Cuff

Artikel: 100/812/060–100/812/100  
Material: PVC  
Farbe: violett / transparent  
Größe: 6,0mm–10,0mm  
Länge: 64,5mm–87,5mm  
Durchmesser –  
Außen: 9,2mm–14,0mm  
– Innen: 6,0mm–10,0mm  
Sonderanfertigungen: nein  
Wiederaufarbeitung: Reinigung Innenkanüle  
Lieferumfang: Im Lieferumfang enthalten sind zwei Innenkanülen, Tracheostomiekanüle,  
Einführer, Halteband, Reinigungsbürste und Patientenetikett.  
lediglich Artikelnummer-Änderung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -  
Bundesanzeiger vom 18.11.2021  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.05.1014  
Bezeichnung: Blue Line Ultra Suctionaid Komplettsset  
Art.-Nr.: B100870060 – B100870100, 100/870/060–100/870/100  
Hersteller: Smiths Medical Deutschland GmbH

**Produktmerkmale**

Blue Line Ultra® Suctionaid®-Tracheostomiekanylenset

Artikel: 100/870/060–100/870/100  
Material: PVC  
Farbe: violett / transparent  
Größe: 6,0mm–10,0mm  
Länge: 64,5mm–87,5mm  
Durchmesser –  
Außen: 9,2mm–14,0mm  
– Innen: 6,0mm–10,0mm  
Sonderanfertigungen: nein  
Wiederaufarbeitung: Reinigung Innenkanüle  
Lieferumfang: Im Lieferumfang enthalten sind zwei Innenkanülen, Halteband,  
Reinigungsbürste und Patientenetikett.  
lediglich Artikelnummer-Änderung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -  
Bundesanzeiger vom 18.11.2021  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.06.2024  
Bezeichnung: Ersatzinnenkanülen, ungefenstert  
Art.-Nr.: B100850060 – B100850100, 100/850/060–100/850–100  
Hersteller: Smiths Medical Deutschland GmbH

**Produktmerkmale**

Innenkanülen für Blue-Line-Ultra®-Tracheostomiekannülen

Artikel: 100/850/060–100/850/100  
Material: PVC  
Farbe: weiß /transparent  
Größe: 6,0–10,0  
Länge: 64,5mm–87,5mm  
Durchmesser – Außen: Jackson Größe 5–10  
– Innen: 5,0mm–8,5mm  
Sonderanfertigungen: nein  
Wiederaufarbeitung: Reinigung Innenkanüle  
Lieferumfang: Innenkanüle, Ersatz 2x  
lediglich Artikelnummer-Änderung

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -  
Bundesanzeiger vom 18.11.2021  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie**

Positionsnummer: 12.24.06.2025

Bezeichnung: Ersatzinnenkanülen, gefenstert

Art.-Nr.: B100851060 – B100851100, 100/851/060–100/851/100

Hersteller: Smiths Medical Deutschland GmbH

**Produktmerkmale**

Gefensterte Innenkanülen für Blue-Line-Ultra®-Tracheostomiekanülen

Artikel: 100/851/060–100/851/100

Material: PVC

Farbe: orange / transparent

Größe: 6,0mm–10,0mm

Länge: 64,5mm–87,5mm

Durchmesser – Außen: Jackson Größe 5–10

– Innen: 5,0mm–8,5mm

Sonderanfertigungen: nein

Wiederaufarbeitung: Reinigung Innenkanüle

Lieferumfang: Glatte gefensterte Ersatz-Innenkanüle x 2

lediglich Artikelnummer-Änderung



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -**  
**Bundesanzeiger vom 18.11.2021**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.30.5084  
Bezeichnung: Attends Soft 3 Extra  
Art.-Nr.: EAN 7332152 207253  
Hersteller: Attends Healthcare AB

**Produktmerkmale**

Attends Soft 3 Extra

- Flüssigkeitsaufnahme: 266,24 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,95 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g

für Packungseinheit 10 Stück: EAN 7332152 207253

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -**  
**Bundesanzeiger vom 18.11.2021**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen**

Positionsnummer: 15.25.30.5085  
Bezeichnung: Attends Soft 3 Extra  
Art.-Nr.: EAN 7332152 207574  
Hersteller: Attends Healthcare AB

**Produktmerkmale**

Attends Soft 3 Extra

- Flüssigkeitsaufnahme: 266,24 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,95 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g

für Packungseinheit 20 Stück: EAN 7332152 207574

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -  
Bundesanzeiger vom 18.11.2021  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen**

Positionsnummer: 16.99.02.1004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Nicht besetzt

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -  
Bundesanzeiger vom 18.11.2021  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge**

Positionsnummer: 18.50.04.0149  
Bezeichnung: Stream  
Art.-Nr.: 1662168, 1662190, 1662213, 1662189, 1662203, 1662214  
Hersteller: Invacare GmbH

**Produktmerkmale**

Elektrorollstuhl der Klasse B, mit einem pulverbeschichteten Stahlrohrrahmen, hinten angeordneten, über Getriebemotore angetriebenen Antriebsrädern, freilaufenden Schwenkrädern vorne, durchgehendem Schiebebügel an der Rückenlehne, mit Seitenteilen/Armlehnen in diversen Ausführungen, Fußauflagen in diversen Ausführungen, programmierbarer Steuerung, Batterien und Ladegerät. Das Produkt besteht aus dem Fahrgestell, dem Sitzmodul sowie der Steuereinheit.

Sitzbreite:	44 – 49 cm Standard Sitz
Sitztiefe:	41, 46, 51 cm Standard Sitz
Sitzhöhe:	42,5 cm bis 54 cm Standard Sitz
Sitzwinkel:	0° – 22°
Rückenhöhe:	48 cm Standard Sitz
Rückenwinkel:	-10° bis +30° Standard Sitz
Gesamtbreite:	64 cm
Leergewicht:	105 kg
zul. Nutzergewicht:	130 kg
Steuerung:	
Bereifung hinten:	3.00-8"
Bereifung vorne:	220
Bereifung mittig:	
Batterien:	2 x 12 V 50 Ah (C20) Gel
Geschwindigkeit:	

## Produktmerkmale

Bremsen:	gemäß STVZO
Beleuchtung:	gemäß STVZO
Anwendungsklasse:	B
Fahrsitz:	
Kraftknoten:	

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -**  
**Bundesanzeiger vom 18.11.2021**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen**

Positionsnummer: 22.40.06.2001

Bezeichnung: Deckenlifter Duo, Art.-Nrn. 8501 mit 8511, 8601, -02, -03, -04, -06, -07, -08, -09, -10, -11, -12

Art.-Nr.: -

Hersteller: Rehatechnik Heymer GmbH

**Produktmerkmale**

Deckenliftersystem bestehend aus einer an der Decke zu montierenden Laufschiene bzw. dem Schienenstrang, der Lifterkassette die ein motorisches Heben und Herablassen des Kranken/Behinderten ermöglicht sowie dem fahrbar gelagerten Fahrschlitten (Laufkatze) an der die Lieferkassette mittels verstellbarem Gurt eingehängt wird und mit dem Kranken/Behinderten innerhalb des Schienenstrangs verschoben werden kann. Das Heben und Senken der Lifterkassette bzw. des Kranken/Behinderten erfolgt mittels Handbedienung durch die Hilfs- bzw. Betreuungsperson. An der Lifterkassette befindet sich eine Einhängeöse zur Aufnahme von Hebegurten und Hebebügeln des Herstellers. Der Schienenstrang besteht aus mindestens einem geraden Schienenprofil, i.d.R. jedoch aus mehreren geraden und gebogenen, aneinandergefügten Schienensegmenten unterschiedlicher Länge um die vorgesehenen Aufnahmepunkte zu verbinden und den individuell notwendigen Fahrweg im Raum an der Decke umzusetzen. Der Schienenstrang wird mittels Dübel und Schrauben direkt an der Decke montiert. Die Decke muss hierfür eine ausreichende Tragkraft und Festigkeit aufweisen. An den Enden des Schienenstranges werden Schienenstopper und Abschlusskappen angebracht. Die Stromversorgung erfolgt mittels Akku in der Lifterkassette und externem Ladegerät. Die Lifterkassette verfügt über zwei separate elektromotorische Gurteinheiten. Damit ist, abgesehen vom möglichen Transfer zwischen verschiedenen Aufnahmepunkten innerhalb eines Raumes, auch ein Umsetzen des Kranken/Behinderten durch eine Tür hindurch, unterhalb des Türsturzes, in einen angrenzenden Raum bzw. den Schienenstrang des angrenzenden Raumes möglich und somit eine raumübergreifende Verwendung des Deckenlifters innerhalb der Wohnung. Hierfür ist der Schienenstrang an der Decke beidseitig bis in Türnähe mittig anzubringen und jeder

## Produktmerkmale

Schienenstrang mit einem eigenen Fahrwagen zu versehen. Für den Transfer in einen angrenzenden Raum wird der Versicherte an der Lifterkassette hängend, mit dem Fahrwagen innerhalb des Schienenstranges zunächst bis in Türnähe verschoben. Der zweite, nicht belastete Gurt wird nun in den Fahrwagen des angrenzenden Raumes eingehängt. Mittels Handbedienung und Motorik der Gurteinheiten erfolgt anschließend die schrittweise Lastübernahme des Kranken/Behinderten sowie Lifterkassette durch den zweiten Gurt, bis der erste Gurt freihängend aus dem bisherigen Fahrwagen ausgehängt werden kann. Anschließend ist ein weiterer Transfer innerhalb des angrenzenden Raumes möglich. Lifterkassette, die Fahrschlitten als auch Schienenprofile können demontiert werden und sind für den möglichen Wiedereinsatz in einem geänderten Wohnumfeld bzw. bei einem weiteren Versicherten vorgesehen. Lifterkassette Duo  
Abmessungen(BxHxL): 26 cm x 17 cm x 27 cm Länge Hubbänder: 220 cm Max. Hubdifferenz: 170 cm Hubgeschwindigkeit: aufwärts 3,5 cm/s (160 kg) abwärts 5,0 cm/s (160 kg) Akku: 2 x 12 V, 2,2 Ah Mögl. Hubvorgänge per Akkuladung: ca. 50 Hubvorgänge Ladegerät: extern, Mascot 2241 24 V / 0.5 A Ladezeit: ca. 8 h Geräuschemission: ca. 36 dB Schutzart: IP 51 Notabsenkung: mechanisch und elektrisch für jeden Gurt Gewicht: 11 kg Max. Belastbarkeit: 160 kg  
Schienensegmente aus stranggepressten Aluminiumprofilen Gerade Schiene Länge: 3 m, 4 m, 5 m und 6 m Gewicht: 21 kg, 28 kg, 35 kg, 42 kg Profilhöhe: 12 cm Kurvenstück 90° Länge: 85 cm Breite: 85 cm Radius: 80 cm Profilhöhe: 12 cm Gewicht: 8,8 kg Lieferumfang: – Lifterkassette Duo mit Bedienteil, Art.-Nr. 8501 – Fahrschlitten, Art.-Nr. 8511 – Gerade Schienensegmente 3 m, 4 m, 5 m und 6 m Art.-Nrn. 8604, 8603, 8602 und 8601 – Kurvenstück 90°, Art.-Nr. 8607 – Schienenverbinder, Schienenstopper, Schienenendkappen, Art.-Nrn. 8606, 8608, 8612 – Dübel, Schrauben, Art.-Nrn. 8609, 8610, 8611

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -  
Bundesanzeiger vom 18.11.2021  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 29 Stomaartikel**

Positionsnummer: 29.26.05.0146

Bezeichnung: Conform 2 CeraPlus Basisplatte mit Haftrand, Plan, Art.-Nrn. 14500, 145122, 145125, 145129, 145132, 15500, 155135

Art.-Nr.: 14500, 145122, 145125, 145129, 145132, 15500, 155135

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Basisplatte mit Hautschutzklebefläche, Rastring 45 mm und 55 mm, ca. 11,7 cm Durchmesser, Lochgrößen ausschneidbar von 13 mm bis 25/40 mm, vorgestanzt 22 mm, 25 mm, 29 mm, 32 mm, 35 mm, Fläche ca. 95 cm<sup>2</sup>.



---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -**  
**Bundesanzeiger vom 18.11.2021**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 29 Stomaartikel**

Positionsnummer: 29.26.05.0153

Bezeichnung: Conform 2 CeraPlus Basisplatte, plan, Art.-Nrn. 14200,142122, 142125,  
142129, 142132, 15200, 152135

Art.-Nr.: 14200, 142122, 142125, 142129, 142132, 15200, 152135

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Basisplatte mit Klebefläche für den Stomabeutel, Rastringgröße 45 oder 55 mm, Lochgröße ausschneidbar 13 mm bis 30/40 mm, vorgestanzt 22mm, 25mm, 29mm, 32mm, 35mm, Fläche ca. 96,6 cm<sup>2</sup>.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes  
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -  
Bundesanzeiger vom 18.11.2021  
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 29 Stomaartikel**

Positionsnummer: 29.26.12.3007

Bezeichnung: Hollister Einteiliger High Output Beutel mit Haftrand, soft konvex, Art.-Nrn.  
83038 (ausschneidbar 13–38 mm), 83055 (ausschneidbar 13–55 mm)

Art.-Nr.: 83055, 83038

Hersteller: Hollister Incorporated

**Produktmerkmale**

Stomabeutel zur Drainage, konvex, mit Hautschutzring und Haftrand, Lochgrößen ausschneidbar von 13 mm bis 38/55 mm, Filter, transparentes, körperseitiges Vlies, Auslass mit Verschlussstopfen, Beutelvolumen 759 ml, unsteril.

---

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes**  
**- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 26.10.2021 -**  
**Bundesanzeiger vom 18.11.2021**  
**Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:**

**Produktgruppe 33 Toilettenhilfen**

Positionsnummer: 33.40.04.2002

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

**Produktmerkmale**

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 33.40.04.1017